

医学教育网主管护师:《答疑周刊》2024年第9期

问题索引:

- 1. 【问题】流产的鉴别?
- 2. 【问题】腹外疝有哪几种?
- 3. 【问题】房颤与室颤的鉴别?

具体解答:

1. 【问题】流产的鉴别?

【解答】

类型	先兆流产	难免流产	不全流产	完全流产
流血	少	中→多	多	逐渐停止
腹痛	无或轻	加重	减轻	无
组织排除	无	无	部分排除	完全排除
宫口	闭	扩张	扩张或组织堵塞	闭
子宫大小	与孕周相	与孕周相符或略小	小于孕周	正常或略大
	符			
B超	胚胎存活	胚胎死亡	残留组织	正常宫腔
处理	可保胎	尽早刮宫	立即刮宫	不必处理

【解答】腹外疝可分以下4种类型:

- 1. 易复性疝 凡疝内容物很容易回纳入腹腔的, 称为易复性疝。
- 2. 难复性疝 疝内容物不能或不能完全回纳入腹腔内,称难复性疝。
- 3. 嵌顿性疝 疝环较小而腹内压突然增高时,疝内容物可强行扩张囊颈而进 入疝囊,随后因疝囊颈的弹性收缩,将内容物卡住,使其不能回纳,称为嵌顿性 疝。
 - 4. 绞窄性疝 嵌顿若未能及时解除, 肠管及其系膜受压程度不断加重可使动



脉血流减少,最后导致完全阻断,即为绞窄性疝。嵌顿性疝和绞窄性疝实际是一个病理过程的两个阶段,临床很难截然区分。

3. 【问题】房颤与室颤的鉴别?

【解答】

	房颤	室颤
病因	风湿性心瓣膜病、甲亢等	急性心梗、洋地黄中毒等
临床	心室率<150次/分,可有心悸、气促、心	表现为迅速意识丧失、抽
表现	前区不适等;	搐、发 绀,继而呼吸停止,
	心室率>150 <mark>次/分钟,心排出量↓→晕厥、</mark>	瞳孔散大甚至死亡;
	肺水肿、心绞 <mark>痛或休克;</mark>	查体心音消失、脉搏触不
	持久性房颤→血 <mark>栓→动脉</mark> 栓塞;	到, 血压测不到
	听诊第一心音强弱 <mark>不等,心</mark> 律绝对不齐;可	
	发生短绌脉	
心电	窦性 P 波消失,代之以大小形态及规律不一	QRS 波群与 T 波消失,呈完
图	的 f 波 <mark>,频率 35</mark> 0~600 次/分钟,QRS 波群	全无规则的波浪状曲线,形
7	形态正常,R-R间隔完全不规则,心室率极	状、频率、振幅高低各异
	不规则 <mark>,常在 10</mark> 0~160 次/分	以同例
治疗	急性期首选电复律,合并心衰首选洋地黄	立即非同步电除颤

www.med66.com